Pieczęć przedszkola nr deklaracji ……………

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO  
W PRZEDSZKOLU PUBLICZNYM W ŻYROWEJ W ROKU SZKOLNYM 2022/2023**

**I. INFORMACJE O DZIECKU**

**Dane osobowe dziecka**

**PESEL Imię Nazwisko Data urodzenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Imiona i nazwiska rodziców**

**Imię matki Nazwisko**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Imię ojca Nazwisko**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Adres zamieszkania dziecka   
Ulica nr domu nr lokalu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Kod Miejscowość Poczta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |

**Gmina**

|  |
| --- |
|  |

**Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki/osoby sprawującej pieczę zastępczą\***(należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres zamieszkania dziecka jest inny, niż adres matki/prawnej opiekunki/osoby sprawującej pieczę zastępczą) **Ulica nr domu nr lokalu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Kod Miejscowość Poczta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |

**Gmina**

|  |
| --- |
|  |

**Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna/osoby sprawującej pieczę zastępczą\***(należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres zamieszkania dziecka jest inny, niż adres ojca/prawnego opiekuna/osoby sprawującej pieczę zastępczą) **Ulica nr domu nr lokalu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Kod Miejscowość Poczta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |

**Gmina**

|  |
| --- |
|  |

**Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów**

**e-mail telefon**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **matka** |  |  |

**e-mail telefon**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ojciec** |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

**II. DEKLAROWANA LICZBA GODZIN POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

Przedszkole zapewnia bezpłatne nauczanie i wychowanie w zakresie podstawy programowej wychowania przedszkolnego w wymiarze **5 godzin dziennie, od godz. 8.00 do godz. 13.00**

Dziecko uczęszczać będzie do przedszkola od godz. …….... do godz. ……....

Łączna liczba godzin korzystania przez dziecko ze świadczeń wykraczających poza podstawę programową wychowania przedszkolnego wynosić będzie ………. godzin dziennie.  
Dziecko korzystać będzie z posiłków (zaznaczyć X):

**śniadanie ……….  
obiad…..………..  
podwieczorek …..**

**Świadomy odpowiedzialności karnej** wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny

(Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm) – oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i zobowiązuje się do niezwłocznego informowania dyrektora przedszkola o wszelkich zmianach.

Żyrowa, dnia ……………… ………………………………………………….

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Data złożenia deklaracji…………………….

…………………………………….

(podpis i pieczęć dyrektora przedszkola)